

УДК 614.2:347.472.6 (476)

БЕЗВОЗМЕЗДНАЯ ПОМОЩЬ, ПОСТУПАЮЩАЯ В ИНТЕРЕСАХ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ: ОРГАНИЗАЦИОННО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ И ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

¹М.А.Прохоцкая, ¹Д.В.Альховик, ²М.М.Сачек

¹Республиканский центр организации медицинского реагирования,
ул. Мясникова, 39, 220048, г. Минск, Республика Беларусь

²Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения
Белорусского государственного медицинского университета,
ул. П.Бровки, 3, корпус 3, 220013, г. Минск, Республика Беларусь

Безвозмездная помощь предоставляется безвозвратно на основе добровольности и свободы выбора ее целей. Такая ситуация в области общественного здравоохранения, как распространение инфекции, вызванной COVID-19, в 2020–2022 гг., потребовала скоординированных подходов, оперативности принятия управленческих решений и значительных незапланированных материальных затрат со стороны государства для обеспечения качественной и доступной медицинской помощи населению, что является одной из приоритетных задач государственной политики многих стран мира, в том числе, и Республики Беларусь. Поступившая в страну иностранная безвозмездная помощь позволила не только оперативно решать поставленные перед системой здравоохранения задачи в зависимости от их приоритетности, но и сэкономить государственные материальные ресурсы.

Ключевые слова: гуманитарная помощь; иностранная безвозмездная помощь; здравоохранение; гуманитарная деятельность.

Введение. Безвозмездная помощь характеризуется предоставлением получателям определенных материальных ресурсов в собственность, пользование, владение и/или распоряжение без взимания денежных средств. В настоящее время выделяют следующие разновидности безвозмездной помощи: безвозмездная (спонсорская) помощь, иностранная безвозмездная помощь, гуманитарная помощь.

Иностранная безвозмездная помощь (далее – ИБП) – денежные средства и товары (имущество), безвозмездно передаваемые (предоставляемые) отправителями из-за рубежа получателям в собственность, пользование, владение и/или распоряжение, а также товары (работы, услуги), приобретенные (оплаченные, выполненные, оказанные) на территории Республики Беларусь получателями за счет денежных средств отправителей и безвозмездно переданные (выполненные, оказанные) получателям (вторичным (последующим) получателям) в порядке, предусмотренном планом целевого использования помощи [1].

В соответствии с законодательством, определен следующий порядок регистрации ИБП: поступление, приемка, регистрация в РУП «Центр экс-

пертиз и испытаний в здравоохранении», регистрация в Департаменте по гуманитарной деятельности Управления делами Президента Республики Беларусь (далее – Департамент) [1]. Регистрация ИБП подтверждается удостоверением о регистрации, которое Департамент выдает получателю [2]. Пакет документов, необходимый для получения и регистрации ИБП, регламентирован действующим законодательством [3–7].

За нарушения в сфере оборота ИБП предусмотрена как дисциплинарная и административная, так и уголовная ответственность [8; 9].

В условиях возросшего числа чрезвычайных ситуаций, в том числе, в области общественного здравоохранения, потребность в оказании медицинской помощи населению, ее доступность, качество и оперативность становятся особенно высокими, при этом, доступность и количество материальных резервов, сил и средств остается лимитированным.

Цель настоящей работы – проанализировать организационно-экономические и практические аспекты деятельности, связанной с поступающей в интересах системы здравоохранения безвозмездной помощью.

Материалы и методы. Для анализа были использованы данные о поступающей в интересах системы здравоохранения страны иностранной безвозмездной помощи через ГУ «Республиканский центр организации медицинского реагирования» (далее – ГУ «РЦОМР», Центр) за 2020–2022 гг. Для составления баз данных и их статистической обработки применялись стандартные пакеты статистических программ Microsoft Excel 10, STATISTICA 10. При анализе данных были применены описательно-оценочные, аналитические и статистические методы исследования [10].

Результаты. Министерством здравоохранения Республики Беларусь ГУ «РЦОМР» определен ответственным получателем материальных ценностей, поступающих на безвозмездной основе (в качестве гуманитарной помощи, ИБП и др.) от резидентов и нерезидентов Республики Беларусь, а также заказчиком по закупке медицинских изделий за счет средств безвозмездной (спонсорской) помощи и пожертвований, поступающих от юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, физических лиц, а также за счет бюджетных средств [11; 12]. Основная часть безвозмездной помощи поступала в Центр в качестве ИБП.

В период пандемии COVID-19 за 2020 г. в Республику Беларусь было передано ИБП на сумму

73913854,98 бел. руб., в 2021 г. – 47660005,18 бел. руб., в 2022 г. – 39926184,55 бел. руб. (ИБП, поступающая в иностранной валюте (доллар США, евро, китайский юань, польский злотый), переведена по курсу Национального банка Республики Беларусь на соответствующую дату). По сравнению с 2020 г., объем ИБП, поступающей в страну, в денежном эквиваленте снизился и составил 64,48% объема 2020 г. в 2021 г. и 54,02% объема 2020 г. в 2022 г. соответственно (рис. 1).

Полагаем, указанное снижение объемов ИБП связано со снижением активности эпидемиологического процесса COVID-19, а также возникшими затруднениями в организации доставки грузов и логистикой.

В качестве ИБП на территорию Республики Беларусь ввозились:

- средства индивидуальной защиты;
- изделия медицинского назначения;
- медицинское оборудование;
- лекарственные средства;
- вакцины;
- дезинфицирующие средства;
- антисептики;
- тест-системы и др.

В 2020 г. почти 58% ИБП поступало в виде тестов (ПЦР, тесты на выявление антигена) на COVID-19, порядка 32% – в виде средств инди-

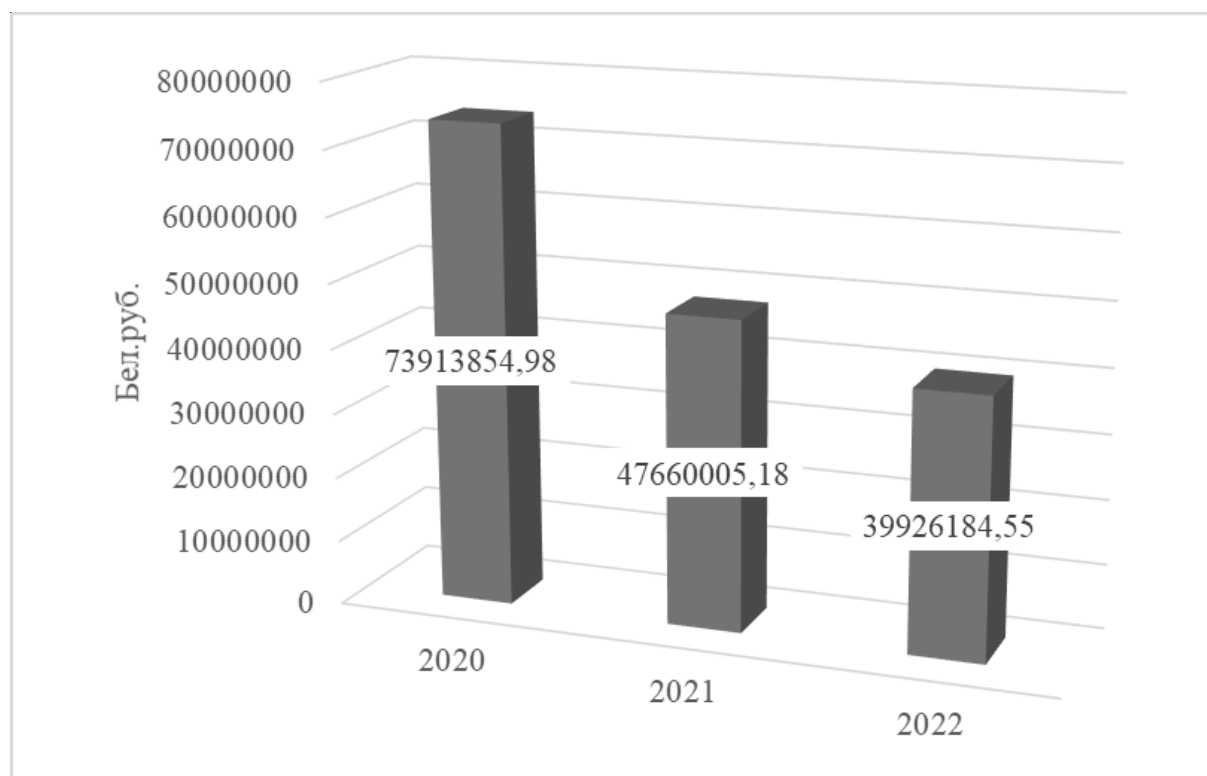


Рис. 1. Объем ИБП, поступившей в интересах системы здравоохранения Республики Беларусь в 2020–2022 гг., в денежном выражении

видуальной защиты (защитные маски, респираторы 2 и 3 классов защиты, защитные костюмы, халаты, перчатки, защитные очки и экраны, бахилы, фильтры), около 9% ИБП поступило в виде медицинского оборудования (аппараты ИВЛ, рентгеновские компьютерные томографы, кислородные концентраторы, видеобронхоскопы, видеоларингоскопы, инфракрасные термометры, пульсоксиметры и др.). В группу «прочее» вошли антисептики, изделия медицинского назначения (канюли, проботборники и др.), ее удельный вес составил чуть менее 2% всего объема поступившей в 2020 г. ИБП в денежном эквиваленте (рис. 2).

В 2021 г. удельный вес вакцин (Гам-КОВИД-Вак/Спутник V (Российская Федерация), Спутник Лайт (Российская Федерация), КОВИВАК (Российская Федерация), VERO CELL (КНР)), поступивших в качестве ИБП, составил 63,39%, инъекционного инструментария для проведения иммунопрофилактики – 18,09%, что объясняется приоритетом создания коллективного иммунитета в популяции граждан страны для предотвращения дальнейшей циркуляции возбудителя (рис. 3).

Удельный вес медицинского оборудования в структуре ИБП, поступившей в 2021 г., снизился до 6,32%, СИЗ – до 8,71%. Снижение удельного веса медицинского оборудования объясняется тем, что оно имеет длительные сроки эксплуатации и, соответственно, потребность в нем снижается по мере поступления.

Доля СИЗ снижается в связи с уменьшением потребности по причине формирования коллективного иммунитета как ввиду проведения вакцинации, так и у переболевших реконвалесцентов (формирование естественного постинфекционного иммунитета).

В 2022 г. отмеченные для ИБП, поступившей в 2021 г., тенденции сохранялись. Так, удельный вес вакцин в структуре поступившей в 2022 г.

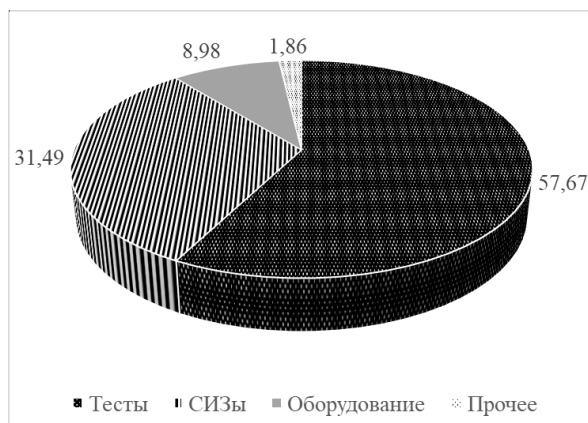


Рис. 2. Структура ИБП, поступившей в Республику Беларусь в 2020 г.

ИБП, возрос до 85,14%, что объясняется расширением охвата подлежащих вакцинации контингентов (дети, вакцинация женщин во время беременности и в период грудного вскармливания). С этой целью ввозились вакцины VERO CELL (КНР), СОБЕРАНА ПЛЮС (Республика Куба), продолжалась вакцинация населения, бустерная вакцинация (рис. 4).

Основным поставщиком ИБП в Республику Беларусь в 2020–2022 гг. была КНР, удельный вес помощи которой колебался от 27,58% в 2020 г. до 83,35% в 2022 г.

Среди международных организаций основными партнерами по поставке ИБП были ВОЗ, МАГАТЭ, ЮНИСЕФ.

Также в рамках международного сотрудничества в Республику Беларусь с апреля 2020 г. поступала ИБП от следующих государств и международных организаций:

- Республика Узбекистан;
- Республика Польша;
- Объединённые Арабские Эмираты;

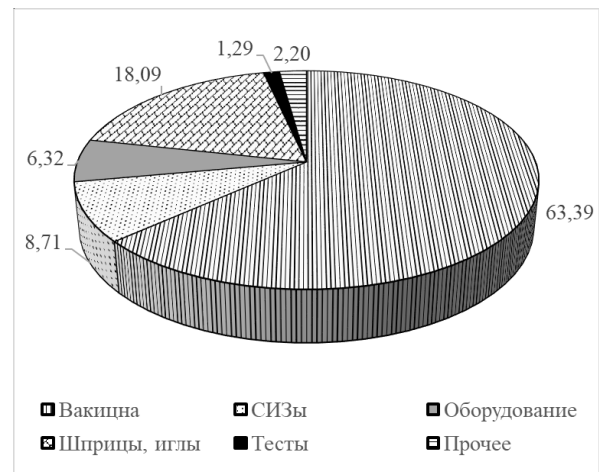


Рис. 3. Структура ИБП, поступившей в Республику Беларусь в 2021 г.

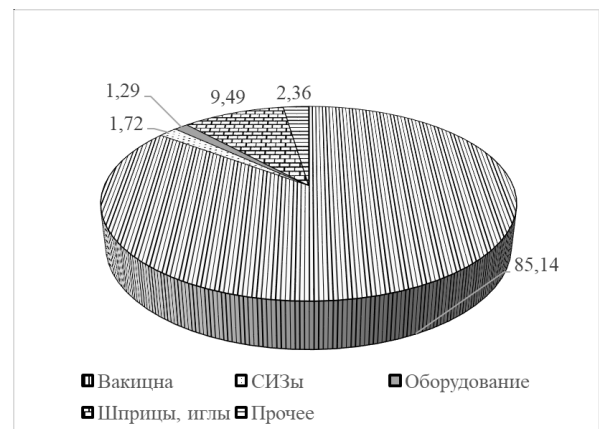


Рис. 4. Структура ИБП, поступившей в Республику Беларусь в 2022 г.

Республика Болгария;
Республика Сербия;
Государство Катар;
Литовская Республика;
Латвийская Республика;
Республика Словения;
Турецкая Республика;
Соединенные Штаты Америки;
Исламская Республика Иран;
Социалистическая Республика Вьетнам;
Королевство Нидерландов;
Королевство Дания;
Швейцарская Конфедерация;
Белорусское общество Красного Креста;
Организация Объединенных Наций в рамках проекта ПРООН/ЮНИСЕФ/ЮНФПА и др.

В 2020 г. Польшей было поставлено ИБП на сумму более 33 млн бел. руб. (44,84%) в виде антисептиков, тестов на COVID-19 и медицинского оборудования.

Удельный вес ИБП из Дании увеличивался в 2021–2022 гг.: в 2021 г. он составил 1,68%, а в 2022 г. достиг 9,40%, что объясняется высокой актуальностью инъекционного инструментария для проведения вакцинации среди населения нашей страны.

Сезонности в поступлении ИБП на территорию страны в 2020–2022 гг. выявлено не было. Так, в 2020 г. основное поступление ИБП было сконцентрировано в июне–июле и связано со временем распространения COVID-19. В дальнейшем поступление ИБП в целом не носило системного характера и зависело, в большей степени, от скорости оформления удостоверений о государственной регистрации грузов и потребностей системы здравоохранения (нуждаемость в пульсоксиметрах и бесконтактных термометрах в 2020 г., расширение контингентов, подлежащих вакцинации, в 2021–2022 гг.).

В дальнейшем вышеназванная ИБП подлежала регистрации в установленном законодательством Республики Беларусь порядке, распределению и поступлению в организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь пациентам с COVID-19, клинично-диагностические лаборатории, республиканские научно-практические центры, учреждения санитарно-эпидемиологической службы и другие государственные организации здравоохранения (вторичные получатели ИБП).

Заключение. ИБП, поступившая в интересах системы здравоохранения в виде тестов на COVID-19, средств индивидуальной защиты, медицинского оборудования, изделий медицинско-

го назначения, позволила решать поставленные перед системой здравоохранения задачи в зависимости от их приоритетности (нуждаемость в медицинском оборудовании, диагностических тестах для дифференциальной диагностики и подтверждения диагноза, создание коллективного иммунитета, бустерная вакцинация, расширение контингентов, подлежащих вакцинации).

Таким образом, международная поддержка со стороны различных организаций (ВОЗ, ООН (ЮНИСЕФ)) и представительств различных стран не только оказалась крайне востребованной, но и позволила сэкономить государственные материальные ресурсы, а также подтвердила значимость международного сотрудничества в период пандемии.

Литература

1. О предоставлении и использовании безвозмездной (спонсорской) помощи [Электронный ресурс]: Указ Президента Респ. Беларусь, 1 июля 2005 г., №300 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2023.
2. О государственной регистрации (перерегистрации) изделий медицинского назначения и медицинской техники [Электронный ресурс]: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 2 сен. 2008 г., №1269 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2023.
3. Об основах административных процедур [Электронный ресурс]: Закон Респ. Беларусь, 28 окт. 2008 г., №433-3 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2023.
4. О здравоохранении [Электронный ресурс]: Закон Респ. Беларусь, 18 июня 1993 г., №2435-ХП // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2023.
5. О мерах реализации Декрета Президента Республики Беларусь от 25 мая 2020 г. №3 «Об иностранной безвозмездной помощи» [Электронный ресурс]: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, Управления делами Президента Респ. Беларусь, 27 авг. 2020 г., №502/4 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2023.
6. Об установлении форм документов [Электронный ресурс]: постановление Управления делами Президента Респ. Беларусь, 12 авг. 2020 г., №3 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2023.
7. О комплексе предварительных технических работ, предшествующих государственной регистрации медицинских изделий [Электронный ресурс]: постановление Министерства здравоохранения Респ.

- Беларусь, 23 апр. 2015 г., №55 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2023.
8. Кодекс Республики Беларусь об административных правонарушениях [Электронный ресурс]: 6 янв. 2021 г., №91-3: принят Палатой представителей 18 дек. 2020 г.: одобр. Советом Респ. 18 дек. 2020 г.: в ред. Закона Респ. Беларусь от 17.07.2023 №284-3 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2023.
 9. Об иностранной безвозмездной помощи [Электронный ресурс]: Декрет Президента Респ. Беларусь, 25 мая 2020 г., №3 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2023.
 10. Теория статистики: учебник / под ред. проф. Г.Л.Громыко. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ИНФРА-М, 2012. – 476 с.
 11. О получении и распределении материальных ценностей: приказ Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 5 апр. 2022 г., №443.
 12. О содействии в организации медицинского обеспечения: приказ Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 27 марта 2020 г., №358.

GRATUITOUS ASSISTANCE INCOMING IN INTERESTS OF HEALTHCARE SYSTEM OF THE REPUBLIC OF BELARUS: ORGANIZATIONAL, ECONOMIC AND PRACTICAL ISSUES

¹**M.A.Prakhotskaya,** ¹**D.V.Alkhovik,**
²**M.M.Sachek**

¹Republican Center for Organization of Medical Response, 39, Myasnikova Str., 220048, Minsk, Republic of Belarus

²Institute for Advanced Training and Retraining of Healthcare Personnel of Belarusian State Medical University, 3, building 3, P.Brovki Str., 220013, Minsk, Republic of Belarus

Gratuitous assistance is provided irrevocably on the basis of voluntariness and freedom to choose its targets. Situation in field of public health with spread of COVID-19 infection in 2020–2022 required coordinated approaches, efficiency of managerial decision making and significant unplanned material costs from the government to provide high-quality and affordable medical care to people, which is one of priority tasks of state policy in many countries, including the Republic of Belarus. Foreign gratuitous aid flowed into the country has allowed not only to promptly resolve tasks set for healthcare system depending on their priority but also to save government material resources.

Keywords: humanitarian aid; foreign gratuitous aid; healthcare; humanitarian activity.

Сведения об авторах:

Прохоцкая Маргарита Александровна, канд. мед. наук; ГУ «Республиканский центр организации медицинского реагирования», зам. главного врача; тел.: (+37529) 7605545; e-mail: makluk.sasha@gmail.com.

Альховик Дмитрий Васильевич; ГУ «Республиканский центр организации медицинского реагирования», главный врач; тел.: (+37517) 3604932; e-mail: alkhovik@comr.by.

Сачек Марина Михайловна, д-р мед. наук, профессор; УО «Белорусский государственный медицинский университет», Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения; тел. (+37517) 3112786; e-mail: msachek@rambler.ru.

Поступила 02.10.2023 г.